CLAIMS ONLY

Application Number

Filing Date ///09/0/

Applicant(s

* May be used for additional claims or amendments														
CLAIMS	AS FILED AFTER FIRST				AFTER SECOND			*			*		*	
	l. d.	L D		DMENT		DMENT							<u> </u>	_
4	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
2							.	51						
3				-				52						
4		<u> </u>						53						
5						- 1		54						
6		····						55 50						
7		ļ	-					56 57						
- 8								58						
9						/,		59			-			
10								60			-			
11			 					61						
12		·			, 			62						
13			 					63						
14		<u> </u>						64						
15		 	l				. 1	65			-	-		***
16			†		1			66			-	<u> </u>		-
17		1						67			 			_
18						1		68			,			
19								69			i e	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
20			Ī				.	70	_		†			
21						J		71						
22						<u> </u>		72						
23								73						
24								74						
25								75						
26								76						
27								77						
28								78						
29								79						
30								80						
31								81						
32								82						
33								83						
34								84						
35								85						
36								86						
37								87						
38								88						
39								89						
40					L			90						
41					ļ			91						
42								92						
43			L		L			93						
44								94						
45 46								95						
46								96						
47			—					97						
48								98						
49								99						
50					,			100						
Total					3 14 ▼			Total						
Indep Total		<u> </u>			Y.1.			Indep			L,			│
Depend	-		•		/4⁴			Total	•		◀	_	│ ◀	_
Total	_		<u> </u>		177			Depend Total						
Claims					/'/			l otal Claims						
Granito		L						Çiaimş						